

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.5050>

Factores que contribuyen a la aparición de úlceras por presión en pacientes oncológicos

Factors contributing to the development of pressure ulcers in oncological patients

Johana Gabriela Garcia-Oto

pg.johanaggo44@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0000-9951-3428>

Adisnay Rodríguez-Plasencia

ua.adisnayrodriguez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-0306-458X>

Ariel José Romero-Fernández

ua.arielromero@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1464-2587>

Recibido: 15 de noviembre 2025

Revisado: 10 de enero 2026

Aprobado: 01 de febrero 2026

Publicado: 15 de febrero 2026

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

RESUMEN

Objetivo: determinar los factores que contribuyen a la aparición de úlceras de presión e impulsar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades terminales, incluyendo a sus familiares. **Método:** es una investigación cualitativa descriptiva de revisión sistemática de artículos científicos relacionados al tema; la información obtenida fue de Scielo, Latindex, Pubmed, utilizando descriptores de ciencias de la salud. **Resultados:** la revisión permitió localizar y analizar 20 artículos, de los cuales el 50 % fueron publicados entre 2017 y 2022. Se trata de investigaciones realizadas en otros países, centradas en factores asociados a la aparición de úlceras por presión en pacientes oncológicos. **Conclusión:** Los factores que predisponen a la aparición de úlceras por presión en pacientes oncológicos incluyen la falta de conocimiento, tanto de los familiares como del propio paciente, sobre los cuidados de la piel; además, la malnutrición, la deshidratación y la inmovilidad.

Descriptores: Úlcera por presión; cáncer; pacientes con enfermedades terminales; neoplasias; factores de riesgo. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: to determine the factors that contribute to the development of pressure ulcers and to promote the quality of life of patients with terminal illnesses, including their families. **Method:** this is a qualitative descriptive study based on a systematic review of scientific articles related to the topic. The information was obtained from Scielo, Latindex, and PubMed, using health sciences descriptors. **Results:** the review allowed the identification and analysis of 20 articles, of which 50% were published between 2017 and 2022. These are studies conducted in other countries, focused on factors associated with the occurrence of pressure ulcers in oncological patients. **Conclusion:** the factors that predispose oncological patients to the development of pressure ulcers include the lack of knowledge, both among family members and patients themselves, regarding skin care; in addition, malnutrition, dehydration, and immobility.

Descriptors: Pressure ulcer; cancer; terminally ill patients; neoplasms; risk factors. (Source: DeCS).

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

INTRODUCCIÓN

Las úlceras por presión (UPP) son conocidas como un daño en la piel o tejido, produciéndose cuando disminuye la circulación sanguínea debido a la presión en una zona específica, por permanecer en una misma posición durante largos periodos de tiempo. Comúnmente, se forman donde los huesos están más cercanos a la piel como los tobillos, talones, y las caderas. Las UPP se convierten en un factor de riesgo para la salud pública ya que pueden causar infecciones graves, algunas de ellas pueden poner en peligro la vida del paciente, especialmente en personas que se encuentran en centros de cuidados especializados. Por eso es importante la seguridad del paciente, es indispensable su revisión para evitar o minimizar el daño producido como resultados de los cuidados ^{1 2}.

En las UPP existe una pérdida total de piel con destrucción extensa, por lo cual realizando el diagnóstico y estadificando el grado de la lesión puede iniciarse tratamiento. El tratamiento dependerá de la etapa o estadio en que se encuentre la úlcera, pero su indicación debe ajustarse a las condiciones generales del paciente. En un paciente con enfermedad oncológica avanzada o terminal no es recomendable el tratamiento quirúrgico, el objetivo del tratamiento será mejorar las medidas preventivas y el manejo clínico de las heridas para evitar, disminuir o retardar la extensión de la lesión y las complicaciones derivadas de su infección y la valoración para la prevención ^{3 5}.

Las UPP en pacientes oncológicos pueden complicarse fácilmente con infecciones y empeorar o retardar su curación, para ello es necesario tomar en cuenta los factores que contribuyen a su aparición, y actuar de manera efectiva para evitar la propagación y complicaciones en estos pacientes. Los factores que influyen para el desarrollo de las UPP se clasifican en extrínsecos e intrínsecos, ya sean adquiridas o propias de la condición del paciente ⁶.

Las úlceras por presión son muy frecuentes en pacientes oncológicos debido a los factores antes mencionados; además, los adultos mayores tienen más probabilidad de contraer

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

ulceras, de ahí que los cuidados paliativos se orientan a mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos, la familia es el eje primordial para fomentar la prevención. Influye mucho la edad, los adultos mayores a 65 años tienen más probabilidades de padecer esta patología; siendo así que se debe recordar el objetivo de los cuidados paliativos, o sea, impulsar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades terminales, incluyendo la de sus familiares. Por esta razón, en las guías actuales de prevención se menciona la importancia de un abordaje multidisciplinar a la hora de tratar estos pacientes ⁷.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que las UPP iatrogénicas son determinantes que llegan a afectar la calidad de vida de los pacientes oncológicos, de tal manera que se convierte en un problema de salud pública que debe ser tratado con la eficiencia y calidad posible ⁸. Según estudios en América Latina, la prevalencia de las UPP es un problema asistencial muy frecuente en Brasil y México ^{9 10}.

En la actualidad se reconoce que las UPP son evitables, y una de las maneras más comunes de prevenir es la elaboración y aplicación de protocolos en cada uno de los servicios ya que, al no realizar cuidados de enfermería estandarizados, como el cambio frecuente de postura y la lubricación de piel, se desarrolla las UPP ⁸.

El objetivo de esta investigación consiste en realizar una revisión encaminada a determinar los factores que contribuyen a la aparición de úlceras de presión e impulsar la calidad de vida de los pacientes con enfermedades terminales, incluyendo a sus familiares.

MÉTODO

El presente artículo corresponde a una investigación cualitativa ya que se documentó en artículos indexados en los últimos cinco años, con alcance descriptivo ya que se pretende responder a la siguiente pregunta estructurada ¿Es posible describir los factores que contribuyen a la aparición de úlceras de presión en pacientes con enfermedades

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

oncológicas? La revisión bibliográfica se realizó en bases de datos como PubMed, Scielo, Elsevier y en el buscador Google Académico. Los criterios de búsqueda utilizados fueron: artículos de acceso a texto completo, publicados entre 2017 y 2022, en inglés o en español. Se han utilizado las palabras clave siguientes: úlcera por presión, cáncer, pacientes con enfermedades terminales, neoplasias /pressure ulcer, cancer, terminally ill patients, neoplasms.

Para la selección de la información se realizó la lectura comprensiva y resumen de 20 artículos, obtenidos a partir de 149 artículos indexados en revistas de prestigio, en idioma inglés y español. En la selección de los artículos se consideraron criterios de inclusión como: investigaciones de revisión bibliográfica particularmente. Además, se excluyeron artículos que no habían sido publicados entre los años 2017 y 2022.

El desarrollo de la investigación fue realizado en cinco etapas, dígame: identificación de la pregunta de la investigación; búsqueda e identificación de estudios relevantes; análisis y clasificación de la evidencia (base de datos año lugar, título del artículo, objetivo, abordaje muestra, resultados, conclusiones); compilar, resumir los resultados de manera crítica y revisión completa los mismos.

RESULTADOS

En la Tabla 1 se muestra información sobre los 20 artículos considerados en el estudio.

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Tabla 1.
 Principales resultados obtenidos de la revisión de los artículos incluidos en el estudio.

Nº	Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
1	Nursing care plan for patients with Kennedy terminal ulcer. case report.	Cualitativo - longitudinal	Desarrollar un plan de atención individualizado para un paciente diagnosticado con úlcera terminal de Kennedy.	Para este estudio longitudinal, se evaluaron las asociaciones de estados de preparación para la muerte, y síntomas depresivos mejorando la calidad de vida.	Las úlceras de Kennedy se las asocia en el estado de muerte, por tal motivo las correctas intervenciones la educación a la familia permiten a este tipo de pacientes tener una muerte digna y así limitar el esfuerzo terapéutico	Es necesario que el personal de enfermería y la persona que cuida del paciente en el proceso de la muerte esté capacitado para brindar confort, manejar el dolor y sobre todo apoyar a la familia y proporcionar una muerte digna al paciente, sobre todo en el paciente con úlceras de Kennedy.
2	Conocimiento sobre prevención de úlceras por presión entre cuidadores de pacientes en cuidados paliativos domiciliarios.	Estudio transversal cuantitativo	Evaluar el conocimiento de los cuidadores sobre la prevención de las úlceras por presión (UPP) entre los pacientes de cuidados paliativos en el hogar.	Se realizó una encuesta transversal cuantitativa en cuidadores de pacientes de cuidados paliativos domiciliarios en Olavanna Panchayath, Kozhikode. La muestra, seleccionada mediante muestreo intencional, incluyó a 20 cuidadores con riesgo de desarrollar escaras. Los datos se recogieron mediante entrevistas estructuradas sobre conocimientos y se analizaron con estadística descriptiva	La evaluación del conocimiento entre los proveedores de atención revela que el 10 % tenía un buen conocimiento, el 40 % tenía un conocimiento medio, el 50 % tenía un conocimiento deficiente y ninguno tenía un conocimiento muy bueno o muy pobre	Proporcionar guías de práctica clínica basadas en evidencia y programas de enseñanza estructurados puede mejorar el conocimiento de los cuidadores. Las medidas para mejorar la disponibilidad de manos amigas en el hogar a través de la capacitación de voluntarios, asegurando el equipo necesario y la supervisión regular son cruciales para contribuir a la comodidad y seguridad del paciente, lo que mejorará la calidad de vida de los pacientes de cuidados paliativos.
	Prevalencia, incidencia y factores asociados de las úlceras por presión	Revisión retrospectiva de gráficos.	Documentar la prevalencia puntual al ingreso y la	En este estudio se incluyeron pacientes (n = 574) con una esperanza de vida de ≤6 meses	Las tasas de prevalencia e incidencia fueron 13.1 % y 13.0 %, respectivamente. Los modelos	Las notables tasas de incidencia y prevalencia de las úlceras por presión sugieren la necesidad de

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Nº Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
en pacientes con cuidados paliativos domiciliarios: una revisión retrospectiva de historias clínicas/		incidencia acumulada de úlceras por presión en pacientes terminales ingresados en una unidad de cuidados paliativos domiciliarios italiana, y analizar las características de los pacientes y cuidadores asociadas con su aparición.	ingresados en un servicio de cuidados paliativos domiciliarios.	de regresión logística mostraron índice de masa corporal ($p < 0.001$), puntaje de Braden en riesgo ($p < 0.001$), índice de la escala de rendimiento de Karnofsky < 30 ($p < 0.001$), sexo femenino de los pacientes, edad de los pacientes > 70 y > 1 cuidador domiciliaria como las variables dicotómicas predictoras de presentar una úlcera por presión al ingreso y durante los cuidados paliativos domiciliarios.	incluir este tema entre los principales resultados a perseguir durante los cuidados paliativos domiciliarios. Se confirma la precisión del índice de masa corporal, la escala de Braden y la escala de rendimiento de Karnofsky para predecir el riesgo de úlceras por presión. Por lo tanto, aparecen como herramientas esenciales, en combinación con el juicio clínico de los enfermeros, para un abordaje estructurado de la prevención de las úlceras por presión.
4 Un análisis de pacientes en cuidados paliativos con lesiones por presión.		Evaluar los factores que son efectivos para el tratamiento, la recuperación de la lesión por presión (LP) y los costos en pacientes en cuidados paliativos (CP).	Los pacientes se agruparon según el diagnóstico y la localización de las IP (sacro, trocánter, isquion y talón). La comparación se hizo de los cambios en el estadio de la herida en los grupos.	Las úlceras por presión (IP) estuvieron presentes en 154 pacientes durante la hospitalización y en 94 (61 %) al alta. Se observó recuperación parcial o completa en distintas localizaciones (40–83 %), con mayor mejoría en el isquion. El empeoramiento fue bajo (4,4 % del total), mientras que la mejoría alcanzó el 74 % de las lesiones. Los casos sin cambios se asociaron con estancias hospitalarias más prolongadas y mayores costos	Los pacientes con CP son propensos a la IP debido a muchas enfermedades crónicas. La localización de IP y la infección son factores efectivos en la cicatrización de las úlceras. El coste del tratamiento de los pacientes con CP es mayor si tienen una úlcera por presión. Serán útiles estudios más completos para aclarar las dimensiones económicas y sociales de este problema.

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Nº	Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
5	Evolución de la capacidad funcional en personas mayores en programa de atención domiciliaria y evaluación de factores predictivos de mortalidad	Estudio longitudinal que recoge los datos de la evolución de la capacidad funcional durante el proceso de atención domiciliaria.	Determinar la evolución de la capacidad funcional en mayores de 65 años de la Región Sanitaria de Lleida durante su estancia en el programa de atención domiciliaria (ATDOM), y analizar los factores predictores de mortalidad.	La muestra incluye las estancias (procesos) ≥ 6 meses en el programa ATDOM durante 5 años. Las variables a estudio fueron la capacidad funcional al ingreso, a la mitad y al final del proceso, las características sociodemográficas, las enfermedades crónicas, el estado de salud, los problemas sociofamiliares y la mortalidad.	Se incluyeron un total de 8.189 personas, con un total de 8.433 procesos abiertos entre los años 2011 y 2016. La capacidad funcional empeoró más en las primeras fases del proceso, y se mantuvo más estable en la fase final. En las personas más mayores, con demencia senil y con presencia de úlceras por presión, la dependencia aumentaba conforme avanzaba el proceso	Los resultados obtenidos en este estudio sobre la relación de la dependencia funcional en la valoración inicial y el mayor riesgo de mortalidad son coincidentes con estudios desarrollados.
6	Factores de riesgo para la aparición y/o recurrencia de úlceras por presión en sujetos con lesión medular: revisión sistemática	Búsqueda sistemática en Medline, LILACS, SciELO y Cochrane hasta el 4 de diciembre del año 2019	Identificar los estudios que detectaron factores de riesgo para la aparición y/o recurrencia de úlceras por presión en sujetos con lesión medular	Revisión sistemática de estudios de FR de aparición y/o recurrencia de UPP en sujetos con LM. Para el desarrollo y reporte de la misma se siguieron las bases y lineamientos recomendados por el Grupo Cochrane para protocolos de revisiones sistemáticas de estudios pronósticos (Protocol Cochrane Review Prognosis Studies) y para su futuro informe las recomendaciones realizadas por la Declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) para revisiones sistemáticas y metaanálisis.	25 artículos cumplieron los criterios de elegibilidad y fueron incluidos para el análisis. Se identificaron un total de 30 factores de riesgo, de los cuales 4 fueron factores demográficos, 8 relacionados con la lesión, 5 pertenecieron a comorbilidades médicas, 3 a factores nutricionales, 9 fueron factores psicológicos, cognitivos, contextuales y sociales y 1 estuvo relacionado con la superficie de apoyo. El 56.67 % se clasificaron como no modificables	Se identificaron 30 factores de riesgo para la aparición y/o recurrencia de úlceras por presión en sujetos con lesión medular. No fue posible sintetizar la evidencia debido a la heterogeneidad presentada por los artículos incluidos en la presente revisión

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Nº	Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
7	De riesgo para la aparición y/o recurrencia de úlceras por presión en sujetos con lesión medular: revisión sistemática	Búsqueda sistemática en Medline, LILACS, SciELO y Cochrane hasta el 4 de diciembre del año 2019	Identificar los estudios que detectaron factores de riesgo para la aparición y/o recurrencia de úlceras por presión en sujetos con lesión medular	Revisión sistemática de estudios de FR de aparición y/o recurrencia de UPP en sujetos con LM. Para el desarrollo y reporte de la misma se siguieron las bases y lineamientos recomendados por el Grupo Cochrane para protocolos de revisiones sistemáticas de estudios pronósticos y para su futuro informe las recomendaciones realizadas por la Declaración PRISMA para revisiones sistemáticas y metaanálisis.	25 artículos cumplieron los criterios de elegibilidad y fueron incluidos para el análisis. Se identificaron un total de 30 factores de riesgo, de los cuales 4 fueron factores demográficos, 8 relacionados con la lesión, 5 pertenecieron a comorbilidades médicas, 3 a factores nutricionales, 9 fueron factores psicológicos, cognitivos, contextuales y sociales y 1 estuvo relacionado con la superficie de apoyo. El 56.67 % se clasificaron como no modificables	Se identificaron 30 factores de riesgo para la aparición y/o recurrencia de úlceras por presión en sujetos con lesión medular. No fue posible sintetizar la evidencia debido a la heterogeneidad presentada por los artículos incluidos en la presente revisión
8	Úlceras por presión en cuidados paliativos.	Revisión bibliográfica sobre bases de datos: Pubmed, Science Direct, Cuiden, SIETES, IBECS y Cochrane. Artículos escritos en español e inglés.	Recopilar información acerca de la aparición de úlceras por presión y su prevención en el entorno de los cuidados paliativos	Revisión sistemática de 62 artículos.	De los 62 artículos revisados, 48 fueron incluidos. Las úlceras por presión se reconocen como un problema grave que afecta la calidad de vida, constituye un indicador de calidad en centros sociosanitarios y eleva los costos de atención. Sin embargo, hasta el 95 % de los casos son prevenibles, lo que subraya la necesidad de aplicar medidas preventivas	Las úlceras por presión son una entidad grave que se puede prevenir en la mayoría de los casos. En cuanto a las lesiones en pacientes con cuidados paliativos, hay que tener en cuenta que debe prevalecer el confort del paciente.
9	Modelo teórico y marcos conceptuales de las lesiones por presión y otras heridas	Revisión sistemática de la literatura.	Repaso histórico por los marcos conceptuales sobre las lesiones por	Metodología de consenso con un grupo de expertos, después estableció un modelo teórico determinando los factores	En esta revisión se presentan 4 de los modelos más influyentes y representativos de las últimas décadas: a) el modelo conceptual	Adecuado abordaje preventivo y terapéutico.

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Nº	Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
	crónicas. Historia y Desarrollo		presión.	etiológicos y asociados de estas lesiones, cuya última modificación acaba de ser publicada a nivel internacional.	de Braden-Bergstrom, presentado en 1987 como base teórica para el desarrollo de la escala de Braden y que identifica los factores etiológicos definidos, el aumento de la presión y la disminución de la tolerancia de los tejidos; b) el modelo teórico de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia, que analiza el principal marco teórico de estas lesiones crónicas, desde su origen en 2011.	
10	Tratamiento quirúrgico de úlceras por presión en pacientes oncológicos terminales	Descriptivo	Considerar sobre el tratamiento quirúrgico de úlceras por presión en pacientes oncológicos.	Este artículo hace consideraciones sobre el tratamiento quirúrgico de las úlceras por presión en pacientes oncológicos	La elección del tratamiento de las UPP en los pacientes oncológicos avanzados o terminales es compleja y amerita una visión amplia y abierta a la hora de indicar cualquier procedimiento quirúrgico. Ninguno de los trabajos referidos a este tema define de manera taxativa la conducta a seguir en este tipo de pacientes	En los pacientes con patología oncológica avanzada o terminal y portadores de úlceras por presión, la indicación terapéutica debe estar supeditada al cuadro clínico del paciente y al grado de la úlcera, prevaleciendo el primero sobre el segundo.
11	Prevalencia, incidencia y factores asociados de las úlceras por presión en pacientes con cuidados paliativos domiciliarios: una	Revisión retrospectiva	Documentar la prevalencia puntual al ingreso y la incidencia acumulada de UPP en pacientes	Este estudio fue una encuesta transversal cuantitativa.	Utilizando la técnica de muestreo intencional, se realizó la evaluación de necesidades entre 20 cuidadores de pacientes de cuidados paliativos en el hogar. Los datos se recopilaron	Las úlceras por presión sugieren la necesidad de incluir este tema entre los principales resultados a perseguir durante los cuidados paliativos domiciliarios.

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Nº	Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
	revisión retrospectiva de historias clínicas.		terminales ingresados en una unidad de cuidados paliativos domiciliarios italiana, y analizar las características de los pacientes y cuidadores asociadas con su aparición.		utilizando un programa de entrevista de conocimiento estructurado En este estudio se incluyeron pacientes (n = 574) con una esperanza de vida de ≤ 6 meses ingresados en un servicio de cuidados paliativos domiciliarios.	
12	Prevalencia, incidencia y factores de riesgo de las úlceras por presión en el pie en ancianos hospitalizados. Un estudio observacional y prospectivo.	Estudio prospectivo observacional	Determinar la incidencia de UPF durante hospitalización, describir las principales características de UPF y evaluar los principales factores de riesgo de UPF en ancianos hospitalizados	Se llevó a cabo un estudio prospectivo observacional en el que se realizó un seguimiento desde el ingreso hasta el alta de los pacientes mayores de 65 años ingresados en las unidades de cirugía vascular, traumatología o geriatría. Las enfermeras experimentadas evalúan diariamente a todos los pacientes reclutados en busca de una posible UPF. Se registraron las características principales del paciente (edad, sexo y comorbilidades) y de la úlcera (localización y grado).	Se reclutaron 299 pacientes (62,2 % mujeres, edad media 82,3 años, con 2,8 comorbilidades en promedio). La prevalencia de UPP fue del 30,1 % al ingreso y del 73,9 % al alta, con una incidencia de 9,5 nuevas UPP por cada 100 personas/día. El 97 % de las nuevas lesiones fueron de grado 1 (eritema), localizadas principalmente en el talón (57,6 %), el borde lateral externo del pie (13,1 %) y el hallux (11,8 %). Los factores de riesgo más relevantes fueron la inmovilidad, la edad avanzada, la procedencia de residencia geriátrica y la imposibilidad de realizar actividades al aire libre	Las UPP tienen una gran incidencia entre los pacientes mayores hospitalizados, siendo la mayoría de ellos de grado 1 con localización en el talón. Debe prestarse más atención a la prevención de las UPP en los sujetos frágiles hospitalizados.

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Nº	Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
13	Factores de riesgo para el desarrollo de úlceras por presión en Unidades de Cuidados Intensivos	Revisión sistemática cualitativa de estudios primarios en las bases de datos PubMed, The Cochrane Library, Scopus y Web of Science.	Identificar los factores de riesgo asociados con la aparición de úlceras por presión en pacientes críticos.	Los 17 estudios incluidos evaluaron una media de cuatro factores de riesgo para el desarrollo de UPP. Los factores de riesgo más frecuentemente asociados al desarrollo de UPP han sido la edad, el tiempo de estancia en UCI, la diabetes, el tiempo de PAM <60-70mmHg, la VM, la terapia de hemofiltración venosa continua o diálisis intermitente, el tratamiento con drogas vasoactivas, con sedantes y los cambios posturales	De las 200 referencias analizadas, solo 17 cumplieron los criterios de elegibilidad, abarcando un total de 19 363 pacientes en unidades de cuidados intensivos. Seis estudios fueron clasificados como de alta calidad y once como de calidad moderada. Los principales factores de riesgo identificados para el desarrollo de úlceras por presión fueron: edad avanzada, mayor duración de la estancia en UCI, diabetes, presión arterial media <60–70 mmHg, ventilación mecánica y su duración, hemodiálisis intermitente o hemofiltración veno-venosa continua, uso de vasopresores, sedación y frecuencia del torneado	
14	Úlceras por presión en el paciente paliativo oncológico y no-oncológico, ¿inevitables?	Estudio observacional descriptivo, transversal de carácter retrospectivo.	Determinar la prevalencia e incidencia de úlceras por presión en una unidad de cuidados paliativos, así como el momento de aparición de éstas.	En una muestra consecutiva de pacientes ingresados en una unidad de cuidados paliativos durante tres años.	Se atendieron 1.601 pacientes con una edad y una estancia de hospitalización media de 74.39±13.34 años y 22.40±28.33 días. La prevalencia de úlceras por presión fue del 32.60 % y la incidencia acumulada del 2.62 %. El 36.36 % de las úlceras se desarrollaron en la semana previa al fallecimiento de los	El diagnóstico diferencial entre UPP evitables e inevitables es clave para poder establecer unos objetivos de cuidados realistas y no alimentar falsas esperanzas de curación. Por otro lado, dada la alta prevalencia de UPP, se hace necesario que su prevención y tratamiento se incorporen como objetivos principales en la

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Nº	Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
15	Abordaje paliativo de enfermería en las úlceras tumorales.	Revisión bibliográfica a través de seis bases de datos científicas. Selección de las publicaciones según criterios de inclusión- exclusión y lectura crítica de los resúmenes.	Conocer las pautas para la valoración, tratamiento y diseño de planes de cuidados de enfermería a pacientes con úlceras tumorales.	Se han revisado 17 artículos en texto completo.	Los estudios consultados coinciden en la necesidad de realizar una valoración holística del paciente, prestando atención a la parte emocional y social. Sobre su clasificación no existe un consenso claro. Los signos y síntomas que más preocupan al paciente y a los profesionales son el dolor, el olor y el exudado.	atención a los pacientes que se encuentran en el proceso de morir. Una valoración completa de la situación del paciente y de la úlcera a nivel local es fundamental para adoptar un abordaje adecuado y diseñar el plan de cuidados. Este abordaje paliativo irá dirigido a controlar los signos y síntomas asociados para mejorar el confort y la calidad de vida del paciente.
16	Una visión general de las comorbilidades y el desarrollo de úlceras por presión en adultos mayores.	Descriptivo	Describir las condiciones crónicas y agudas que son factores de riesgo en pacientes ancianos para desarrollar UPP	Se realizó una búsqueda en Medline de factores de riesgo de UPP y adultos mayores y la comunidad; y factores de riesgo de UP, adultos mayores y cuidados a largo plazo. También buscamos bajo PU y "condiciones crónicas" y "factores de riesgo de úlceras por presión" con enfermedades crónicas comunes específicas: diabetes, insuficiencia cardíaca congestiva, enfermedad cardiovascular, accidente cerebrovascular, enfermedad vascular periférica, enfermedad renal crónica.	Los factores de riesgo internos destacados por las comorbilidades juegan un papel crucial en la patogenia de las úlceras por presión.	Múltiples enfermedades crónicas y factores de complicación asociados con la inmovilidad, la isquemia tisular y la desnutrición son causados a la PU en entornos comunitarios, hospitales y centros de enfermería.
17	Úlceras cutáneas en pacientes oncológicos	Estudio de cohortes retrospectivo en	Conocer la prevalencia	Se incluyen a todos los pacientes atendidos durante tres años	Se analizaron a 510 pacientes, de los cuales el 57 % fueron	La presencia de UC se relacionó con el tipo de patología oncológica

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Nº	Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
	con cuidados paliativos de soporte domiciliario.	pacientes diagnóstica dos de patología oncológica	incidencia de las UC en pacientes con patología oncológica terminal atendidos por un equipo de soporte domiciliario y los factores que influyen en su aparición.	(2010- 2012). Se analizaron diversas variables como la presencia de UC (grado de alteración de la integridad cutánea, etiología de las UC), Palliative Performance Scale (PPS), Escala Norton, Escala de Control Nutricional (CONUT) y otras variables que pueden causar deterioro de la piel como antecedentes	hombres con edad media de 72 años. La mediana de seguimiento fue de 24 días. Un 20 % de los pacientes fallecieron durante la primera semana tras la derivación y casi un 90 % de ellos presentaron un PPS menor o igual de 50.	y la escala Norton. La aparición de UC durante el seguimiento por el ESAD se asoció con el antecedente de episodio séptico, la escala PPS y la escala CONUT. El tipo de enfermedad oncológica, la escala Norton y el riesgo de desnutrición (puntuación CONUT), se asociaron con el tiempo de supervivencia durante el seguimiento.
18	Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos.	Estudio descriptivo y observacional en los cuales se utilizaron medios físicos y sitios web. A cada participante se le explicaron los propósitos y objetivos de la encuesta, obteniendo su aprobación para realizarla.	Conocer los factores y la incidencia de úlceras por presión en los pacientes de la unidad de cuidados intensivos.	Mediante una encuesta realizada a 41 profesionales de enfermería tanto hombres como mujeres de la Unidad de Cuidados Intensivos se pudo observar que los factores de ambiente patológico, a la vez se relacionan con el tiempo de estadio hospitalario y el uso de equipos biomédicos.	La escasez de profesionales de enfermería constituye un factor clave que incide directamente en la aparición de lesiones por presión. Según los protocolos de cuidados en áreas críticas, cada enfermero debería atender como máximo de uno a dos pacientes, pero la falta de personal dificulta cumplir este estándar. En este sentido, la licenciada Marjorie Saltos subraya la necesidad de contratar más enfermeros para garantizar la salud de los pacientes y cubrir plenamente sus necesidades.	Los factores asociados al desarrollo de úlceras por presión pueden presentarse en cualquier paciente ingresado en una unidad de cuidados intensivos, sin distinción de etnia o sexo. El principal factor de riesgo identificado es la duración de la estancia hospitalaria, ya que el tiempo mínimo para que una úlcera comience a formarse es de aproximadamente dos horas.
19	Programa de educación para la salud dirigido a cuidadores principales de pacientes	Revisión sistemática de la literatura	Desarrollar un programa	Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica en bases de datos como PubMed, ScienceDirect, Cuiden o Scielo, utilizando	Se ha elaborado un Programa de Educación para la Salud dirigido a cuidadores principales de pacientes terminales oncológicos.	La falta de educación social en cuidados paliativos puede provocar sobrecarga y deterioro de la salud en los cuidadores

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Nº Título del artículo	Tipo/ diseño de estudio	Objetivo	Abordaje /muestra	Resultados	Conclusiones
oncológicos terminales.		de educación para la salud dirigido al cuidador principal del paciente oncológico terminal en el domicilio.	también libros y otro tipo de publicaciones científicas. Tras recoger la evidencia.		principales. La intervención de enfermería es esencial para identificar y atender sus necesidades, además de implementar estrategias preventivas frente a la sobrecarga. En este sentido, el programa educativo propuesto se configura como una herramienta clave para mejorar la calidad de vida del paciente oncológico terminal y de su familia
20 Limitación del esfuerzo terapéutico en pacientes oncológicos terminales.	Revisión descriptiva bibliográfica	Realizar una puesta al día de los conocimientos acerca de la limitación del esfuerzo terapéutico (LET), centrándola especialmente en el ámbito de aplicación de los pacientes oncológicos	Se realizó una búsqueda en los portales bibliográficos de Pubmed, Lilacs, Scielo y Dialnet, entre los meses de febrero y abril de 2020. La selección final, de 17 artículos, se fundamenta en el cumplimiento de los criterios de inclusión establecidos	Las leyes vigentes en las comunidades autónomas de algunos países, aunque con ciertos matices, coinciden, al igual que la bibliografía consultada, en que es primordial garantizar la dignidad de la persona también en la última fase de la enfermedad, teniendo en cuenta sus preferencias	También en la fase terminal el paciente sigue siendo el foco de atención. Se debe brindar una atención integral, sin olvidarnos de su familia y allegados. es fundamental la participación de equipos multidisciplinares, jugando un papel importante la enfermería. Existen aspectos a perfeccionar que podrían ser solventados con ayuda de guías de práctica clínica y especialización.

Elaboración: Los autores.

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

DISCUSIÓN

En un alto número de las investigaciones estudiadas se concluye que uno de los factores más predisponentes a la UPP es el paciente encamado con movilidad reducida, y por ende se convierte en un problema que disminuye su calidad de vida. Para Antony y Thelly ¹¹, la úlcera terminal de Kennedy son úlceras asociadas al proceso de morir por lo que su correcta identificación proporciona al paciente y familiares la información necesaria para poder tomar decisiones que faciliten una muerte digna, limitando el esfuerzo terapéutico. Debido a la condición clínica y estado funcional disminuido en que se encuentran los pacientes oncológicos, su vulnerabilidad y movilidad aumentan a medida que se vuelven menos activos y que avanza la enfermedad, respectivamente. Otros factores que predisponen a las personas a la formación de UPP es la mala nutrición, la incontinencia urinaria y fecal, y la mala salud física y mental en general. Por lo tanto, las úlceras por presión son un problema importante en los pacientes oncológicos, sobre todo si necesitan cuidados paliativos ya que implica mucha más inversión para el tratamiento de las úlceras ¹².

El contexto de aparición de la UPP está relacionado con condiciones intrínsecas y extrínsecas de la persona con la lesión, las diferentes enfermedades de base, como la oxigenación y las metabólicas, aumentan la prevalencia de UPP. El desconocimiento de los cuidadores, el uso de dispositivos son otros factores primordiales para la alta prevalencia de las UPP, reduciendo así la calidad de vida del paciente ¹³.

Lima Serrano et al. ¹⁴ manifiestan que los problemas de mal nutrición, deshidratación y de la piel son muy habituales y que llevan a una complicación a los pacientes oncológicos en la fase final de la vida. De igual manera, empeora o retarda cuando se presentan infecciones en la curación, según lo manifiesta Saá et al. ⁵. La aparición de UPP terminales es motivada por los cambios que se producen en la piel en pacientes al final de la vida y que las convierte en inevitables, por lo tanto, uno de los objetivos primordiales de los cuidados paliativos es mejorar la calidad de vida del paciente ¹⁵.

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Los factores de riesgo internos destacados por las comorbilidades juegan un papel crucial en las úlceras por presión. Dentro de estos factores, es importante comprender el riesgo de UPP que proviene directamente de múltiples enfermedades crónicas; factores de complicación, deterioro funcional e incapacidad, inmovilidad y la isquemia tisular hacen que los cuidados sean más minuciosos en pacientes que desarrollan UPP ^{16 18}. Ramos-Sánchez et al. ¹⁷, en su publicación manifiestan que el desarrollo de las UPP es inevitable ya que por su patología oncológica se produce un deterioro progresivo de la piel y tejido subcutáneo; además, señalan que todo paciente oncológico en etapa final presenta úlceras de presión conocidas como úlceras de Kennedy, las que son inevitables. Por su parte, Ártico et al. ¹⁸ sustentan que los pacientes terminales tienen un alto riesgo de úlceras por presión, las cuales generan impacto negativo en la calidad de vida. Los datos sobre la prevalencia, la incidencia y los factores asociados de las úlceras por presión son en gran medida insuficientes ¹⁹. Los pacientes con cuidados paliativos por diferentes patologías son propensos a las úlceras de presión ya que por su condición los factores desencadenantes actúan en la cicatrización de las úlceras, por ende, el personal de enfermería debe garantizar el cuidado de excelencia ante las úlceras de presión ^{20 23}. Los factores que intervienen en el desarrollo de las UPP son la presión, la cizalla, el tiempo, la fricción y la humedad, aumentando los aspectos fisiológicos, lo que genera un impacto en la calidad de vida de los pacientes oncológicos y no oncológicos. Con estos antecedentes es muy importante realizar prevención y tratamiento adecuado para el manejo de las úlceras por presión, lo que se convierte en un reto importante para el personal de enfermería ²⁴. La organización mundial de la Salud OMS indica que el objetivo de la atención de los pacientes mediante los cuidados paliativos es mejorar su calidad de vida, por ende, se deben evaluar los factores a los que se exponen estos pacientes oncológicos y así evitar úlceras que provoquen dolor hasta la etapa final ¹⁷. Ramos et al. ¹⁷ mencionan la prevalencia y la incidencia de presentar úlceras por presión

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

a una semana previa a su fallecimiento. Es muy importante tener en cuenta que en el cuidado de un paciente en fase paliativa que presente úlceras por presión se deben considerar todos los factores psicológicos, ambientales, sociales, económicos y familiares que puedan influir en el estado del paciente. Veiga-Martínez ²⁵ recalca que en la fase terminal de los pacientes se debe fomentar una atención integral al paciente y la familia. Además, es importante tener presente que el personal de enfermería debe estar preparado para la prevención.

Flores-Lara et al. ²⁶ mencionan en su investigación que otro de los factores de riesgo son los asistenciales, por la falta de personal. Se considera que todos los factores incidentes en la formación de UPP en los pacientes oncológicos y no oncológicos son evitables.

CONCLUSIONES

Luego de haber realizado la revisión de los artículos incluidos en el estudio se concluye que existen algunos factores de riesgo para el desarrollo de las úlceras por presión en pacientes oncológicos ya que al ser personas que van disminuyendo la movilidad física se ve perjudicada la sensibilidad en algunas situaciones.

Los factores de riesgo que aumentan la posibilidad a la aparición de las úlceras por presión en pacientes oncológicos se presentan en dos mecanismos: intrínsecos como las alteraciones motoras, lesión medular, inmovilidad, alteraciones sensitivas que disminuyan la percepción del dolor, patologías respiratorias o cardíacas, alteraciones de la circulación periférica, alteraciones nutricionales como la obesidad, alteraciones metabólicas, delgadez. envejecimiento cutáneo. Dentro de los extrínsecos se destacan la humedad por sudoración, la incontinencia, el exudado de heridas, los pliegues y objetos extraños en la ropa, y los tratamientos farmacológicos.

Los problemas de la piel son muy frecuentes en las personas en la fase final de la vida, por diversas razones, dígame: malnutrición, deshidratación, inmovilidad, además de las que puedan derivarse de los tratamientos o por la propia naturaleza de la enfermedad.

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

En los aspectos preventivos de las úlceras por presión, las medidas deben ser similares a las que se utilizan en cualquier paciente, no obstante, a que en el tratamiento se debe priorizar el confort sobre la curación. Es importante tener en cuenta el impacto de la patología cutánea sobre la percepción de la propia imagen y su impacto en la vida del paciente y de sus cuidadores. El cuidado de enfermería en pacientes oncológicos es muy indispensable partiendo de la educación al paciente y la familia con temas sobre alimentación del paciente. En la estancia hospitalaria el cuidado de enfermería se debe enfocar en el cuidado de la piel ya que por su condición de encamamiento es muy importante la higiene, hidratación de la piel, el cambio frecuente en la postura y masajes que faciliten la circulación. El profesional de enfermería debe tener un entrenamiento y conocimiento científico suficiente para el cuidado asistencial de lesiones por presión en pacientes oncológicos y así garantizar su calidad de vida.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Talens-Belén F, Martínez-Duce N. Úlceras por presión: un paso más en el cuidado y la seguridad de nuestros pacientes. Gerokomos. 2018;29(4):192-196. <https://n9.cl/p847l>
2. Martínez-López JF. Prevención y tratamiento de úlceras y escaras. Málaga: Editorial Vértice; 2008. <https://n9.cl/huy7r>

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

3. Academia Nacional de Medicina de Buenos Aires. Primer Consenso de Úlceras por Presión (PriCUPP): Bases para la implementación de un Programa de Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de las Úlceras por Presión. Buenos Aires: Academia Nacional de Medicina; 2017. <https://n9.cl/y6gd0i>
4. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Guía de actuación para la prevención y cuidados de las úlceras por presión. Logroño: Osakidetza; 2017. <https://n9.cl/stzh1>
5. Saá DJM, Skegro JM, Muñoz F, Trigo JI, Losardo RJ. Tratamiento quirúrgico de úlceras por presión en pacientes oncológicos terminales. Revista de la Asociación Médica Argentina. 2019;132(3):14-18. <https://n9.cl/bouzr>
6. Puente Carrero R. Identificación de pacientes con alto riesgo de úlceras por presión. [Tesis de grado]. Lérida: Universidad de Lérida; 2017. <https://n9.cl/h9376>
7. López Jiménez RM, Muriel López C, López Jiménez S, Cabrera Viquez MI. Intervención fisioterapéutica en las úlceras por presión del paciente oncológico. Revista Enfermería Docente. 2017;109:52-59. <https://n9.cl/7k136>
8. Ramos A, Ribeiro ASF, Martín A, Vázquez M, Blanco B, Corrales JM. et al. Prevalencia de úlceras por presión en un centro sociosanitario de media-larga estancia. Gerokomos. 2013;24(1):36-40. <https://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2013000100008>
9. Alarcón-Alfonso CM. Nursing care plan for the Kennedy terminal ulcer patient. Case report. Enfermería Clínica. 2022;32(4):284-90. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2022.03.001>
10. Mendonça-Queiroz ACC, de Faria-Mota DDC, Bachion MM, Mendes-Ferreira AC. Úlceras por pressão em pacientes em cuidados paliativos domiciliares: prevalência e características. Revista da Escola de Enfermagem da U S P. 2014;48(2):264-271. <https://doi.org/10.1590/s0080-6234201400002000010>
11. Antony L, Thelly AS. Knowledge on Prevention of Pressure Ulcers Among Caregivers of Patients Receiving Home-based Palliative Care. Indian J Palliat Care. 2022;28(1):75-9. https://doi.org/10.25259/IJPC_84_2021

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

12. Di Prinzi MF, Argento FJ, Barbalaco L, Cazorro ME, Pereyra A., Sánchez-Correa C, Schwab MF, Silva N, Stawski D, Vissani A, Toth A, Annaratone A. Factores de riesgo para la aparición y/o recurrencia de úlceras por presión en sujetos con lesión medular: revisión sistemática. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Córdoba, Argentina). 2019;76(4):242-56. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v76.n4.24906>
13. García S, Alós J, Guallar J, Viu M, Serra.Prat M. Prevalence, incidence and risk factors for foot pressure ulcers in hospitalized elderly patients. An observational and prospective study. Journal of Healthcare Quality Research. 2021;36(1):27-33. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2019.12.005>
14. Lima-Serrano M, González-Méndez MI, Carrasco-Cebollero FM, Lima-Rodríguez JS. Risk factors for pressure ulcer development in Intensive Care Units: A systematic review. Medicina Intensiva (English Edition). 2017;41(6):339-346. <https://doi.org/10.1016/j.medine.2017.04.006>
15. Jaul E, Barron J, Rosenzweig JP, Menczel J. An overview of co-morbidities and the development of pressure ulcers among older adults. BMC Geriatrics. 2018;18(305). <https://doi.org/10.1186/s12877-018-0997-7>
16. López-Núñez AM. Úlceras cutáneas en pacientes oncológicos con cuidados paliativos de soporte domiciliario [Tesis doctoral]. Alcalá: Universidad de Alcalá; 2015. <https://n9.cl/ugjxi>
17. Ramos-Sánchez A, Águila-Pollo MC, Vázquez-Aguilera M, Fernández- Ayuso D, Arribas-Marín JM, Fernandes-Ribeiro AS. Úlceras por presión en el paciente paliativo oncológico y no- oncológico, inevitables un estudio retrospectivo. Revista Oficial de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica. 2018;20(2):13-17. <https://n9.cl/uumpa>
18. Artico M, Dante A, D'Angelo D, et al. Prevalencia, incidencia y factores asociados de úlceras por presión en pacientes con cuidados paliativos en el hogar: una revisión retrospectiva de gráficos. Medicina Paliativa. 2018;32(1):299-307. <https://n9.cl/zqwrq>
19. Campos-Campos I. Úlceras por presión em cuidados paliativos. NPunto. 2021;IV(39):76-94. <https://n9.cl/dxe4t>
20. Dincer M, Doger C, Sen-Tas S, Karakaya D. An analysis of patients in palliative care with pressure injuries. Nigerian Journal of Clinical Practice.

Johana Gabriela Garcia-Oto; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

2018;21(4):484-491. <https://doi.org/10.4314/njcp.v21i4>

21. Rigo-Monserrat AJ. Avances en úlceras por presión. NPunto. 2021;IV(39):135-154. <https://n9.cl/v90ny>
22. Taylor A, Wells M, Hubbard G, Worth A. From an illusion of certainty into a reality of uncertainty: A longitudinal qualitative study of how people affected by laryngeal cancer use information over time. European Journal of Oncology Nursing. 2016;23:15-23. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2016.03.006>
23. Fanjul-Palleiro S, Furones-Álvarez E. Úlceras por presión en personas al final de la vida: tratamiento paliativo. NPunto. 2021;IV(39):59-75. <https://n9.cl/2yz3fx>
24. Seco-Franco J. Abordaje paliativo de enfermería en las úlceras tumorales. Revisión bibliográfica. Enferm Dermatol. 2019;13(38):30-39. <https://doi.org/10.5281/zenodo.3574671>
25. Veiga-Martínez E. Limitación del esfuerzo terapéutico en pacientes oncológicos terminales. [Tesis de grado]. Universidade da Coruña; 2020. <https://n9.cl/zx8bt>
26. Flores-Lara Y, Rojas-Jaimes J, Jurado-Rosales J. Frecuencia de úlceras por presión y los factores asociados a su presentación, en pacientes de un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Med Hered. 2020;31(3):164-8. <https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3805>